



AVVISO URGENTE

Pubblicazione 20/09/2016

Scadenza 27/09/2016

Al fine di assicurare la continuità assistenziale

Si rende noto

che è indetto avviso urgente per titoli per la formulazione di una graduatoria straordinaria da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato in posti di:

Profilo professionale: MEDICO

Posizione Funzionale: DIRIGENTE MEDICO

discipline:

- ✓ RADIODIAGNOSTICA
- ✓ CHIRURGIA VASCOLARE

Le graduatorie rese in esito al presente avviso sostituiscono e annullano ogni altre precedenti relative alle discipline in oggetto.

1- REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

Requisiti Generali

- A. cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- B. godimento dei diritti politici. I candidati degli stati membri dell'Unione Europea devono possedere oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il godimento dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana. Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- C. Idoneità fisica all'impiego

Requisiti specifici

- A. diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- B. diploma di Specializzazione specifica o in disciplina equipollente o affine ove previste;
- C. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale ad uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal D.M. 30/01/1998 e ss.mm. e ii.. Le discipline affini sono quelle indicate dal D.M. 31/01/1998.

E' esentato dal requisito della specializzazione il candidato che risulti in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alla data di entrata in vigore del D.P.R. n. 483/1997 (01.02.1998), presso altre Aziende Sanitarie Locali od Ospedaliere nella medesima disciplina oggetto del presente avviso e nella posizione funzionale di Dirigente Medico.

A tal proposito il candidato avente diritto dovrà produrre, in luogo della specializzazione, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il servizio di ruolo previsto dalla normativa in parola. La dichiarazione dovrà essere resa secondo le forme ed i termini previsti dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e dovrà contenere, integralmente, tutte le indicazioni che consentano di individuare l'azienda dove è stato svolto il servizio, con il relativo profilo

professionale, la disciplina, nonché il periodo comprensivo di data di decorrenza e di termine finale, in modo da consentire il controllo e la valutazione della dichiarazione stessa.

In mancanza, la stessa, non sarà oggetto di valutazione.

Si porta a conoscenza dei candidati che questa azienda procederà alla verifica della dichiarazione. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione all'avviso.

2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITA'

Gli interessati al presente avviso, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, devono far pervenire domanda in carta semplice all'Azienda Sanitaria Provinciale con sede a Ragusa in Piazza Igea n. 1.

Le domande possono essere consegnate a mano, entro la data di scadenza stabilita per l'avviso pubblico:

- ✓ presso l'Ufficio Protocollo di questa Azienda a Ragusa in Piazza Igea n. 1, tel. 0932/234319;
- ✓ a mezzo del servizio postale, entro la data di scadenza per l'avviso pubblico, con raccomandata al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, Piazza Igea n. 1, 97100 Ragusa;
- ✓ per via telematica mediante posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo settore.personale@pec.asp.rg.it, ed entro la data di scadenza fissata per l'avviso pubblico avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf e di inviarla tramite la propria personale casella pec mediante allegazione di documento di identità in corso di validità;

Le domande inviate da PEC non certificata, o da PEC non appartenente al candidato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall'avviso e la stessa dovrà essere presentata, sempre a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato.

L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di impossibilità di apertura di *files* relativi a domande ed allegati inviati in formato elettronico.

Il candidato ha l'onere di comunicare con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno essere inviate, a pena di esclusione, entro e non oltre il **7°giorno** dalla pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale. Il termine di presentazione delle domande è perentorio e non si terrà in alcun modo conto delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati o pervenuti dopo la scadenza del termine stesso, salvo quanto previsto in relazione all'invio tramite servizio postale per il quale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

1. cognome e nome;
2. il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, ovvero cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
5. le eventuali condanne penali riportate;
6. l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso;
7. i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;

8. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
11. il possesso di eventuali titoli di preferenza.
12. **Indirizzo PEC o mail personale al quale saranno inoltrate in via esclusiva tutte le comunicazioni inerenti le presenti procedure;**

3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- ❖ Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.
- ❖ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e devono contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente o altro, se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, contratto a part-time con l'indicazione della durata oraria settimanale o altro);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale ricoperto e disciplina di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per la partecipazione a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato. Per la specializzazione posseduta il candidato dovrà dichiarare la durata legale del corso e se la stessa è stata conseguita solo ai sensi del D. Lgs. n. 257/1991 o anche ai sensi D. Lgs. n. 368/1999 riguardante l'entrata in vigore dei contratti di formazione specialistica a far data dall'1.11.2006. In presenza di contratti di formazione specialistica dichiarare la decorrenza e la durata degli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito.

- ❖ curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta in conformità al d.p.r. 445/2000, datato e firmato.
- ❖ Documento di identità in corso di validità

Dei titoli autocertificati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice, suddiviso per categorie numerate. (es. corsi con esame finale, corsi senza esame, convegni, docenze, corsi E.C.M., pubblicazioni, abstract ecc.).

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (fascicolo personale, altri concorsi/avvisi, ecc...).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.6.2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati in una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o dispersioni di documenti non imputabili all'Amministrazione stessa.

4 – COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Ai sensi di quanto previsto dal Decreto Assessoriale Regione Sicilia 11 gennaio 2008 "Approvazione degli standard per la gestione del rischio clinico per le strutture ospedaliere e le centrali operative SUES 118", prima dell'assunzione, un'apposita commissione costituita dal Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera o suo delegato e da un dirigente del servizio cui sarà assegnato il dirigente medico, effettuerà una valutazione delle capacità professionali, delle conoscenze necessarie e dei comportamenti richiesti per assicurare che siano consistenti con i bisogni del paziente.

Il colloquio sarà effettuato anche in presenza di una sola domanda di partecipazione. Il candidato che non si presenti, per qualsivoglia ragione, a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, sarà ritenuto rinunciatario.

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato in favore del candidato che sia in possesso dei prescritti requisiti, mediante l'utilizzo della suddetta graduatoria di merito.

L'incarico si intende conferito con rapporto di lavoro esclusivo, fatta salva l'eventuale e successiva opzione nei termini e nei modi previsti dall'art. 2 septies della Legge n. 138 del 26.05.2004 e dall'art.10, comma 2, del C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria siglato in data 03.11.2005.

5 – NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto nel presente avviso viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. 20.12.1979 n. 761, al D.P.R. 10.12.1997 n. 483, al D.P.R. 487 del 9.5.1994 ed al C.C.N.L. del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, al regolamento aziendale sulle procedure per il conferimento di incarichi a tempo determinato e per la valutazione dei titoli, di cui alla deliberazione n. 382 del 27/02/2014, nonché ad ogni altra normativa vigente in materia.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane, Via G. Di Vittorio 51 - Telefoni 0932600718/712/805.

F.to
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio ARICO'

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale Asp Ragusa
Piazza Igea 1
97100 Ragusa

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso/a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi, con rapporto di lavoro a tempo determinato, di DIRIGENTE MEDICO DI _____.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali _____;
5. di non essere a conoscenza della pendenza di procedimenti penali a proprio carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____);
6. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita in data _____ presso la facoltà di _____ con sede a _____ e della specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso la facoltà di _____ con sede a _____;
7. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di _____ dal _____;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (utilizzare il modulo allegato);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza (indicare quali);

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

(recapito telefonico: _____)

Mail/PEC _____

Data _____

(firma)

FAC-SIMILE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ____/____/____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi sto di DIRIGENTE MEDICO DI _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso _____ in data ____/____/____
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in conseguita in data ____/____/____ presso _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico – chirurgica conseguita in data ____/____/____ presso _____
- di essere iscritto all'ordine dei medici della provincia di _____ al numero _____ e con decorrenza dal ____/____/____
- di essere in possesso del titolo di preferenza di _____
- altri titoli: _____

Data _____

(firma)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ il ____/____/____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di DIRIGENTE MEDICO DI _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

- ♦ di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi:

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo servizio		Profilo Professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- ♦ di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni (elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare fotocopia semplice delle stesse:
- _____
- ♦ di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... (elencare analiticamente ogni partecipazione ed allegare fotocopia semplice degli attestati:
- _____
- ♦ Altri titoli:
- _____

Data _____

(firma)

N.B. allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento